

Картины мира в ментальном компоненте профессионального мировоззрения врача

Abdulgalimov, Ramazan Majidovich; Abdulgalimova, Guriyat Nurakhmedovna

Veröffentlichungsversion / Published Version
Zeitschriftenartikel / journal article

Empfohlene Zitierung / Suggested Citation:

Abdulgalimov, R. M., & Abdulgalimova, G. N. (2014). Картины мира в ментальном компоненте профессионального мировоззрения врача. *Nauka - rastudent.ru.*, 7, 1-17. <https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:0168-ssoar-52163-9>

Nutzungsbedingungen:

Dieser Text wird unter einer Free Digital Peer Publishing Licence zur Verfügung gestellt. Nähere Auskünfte zu den DiPP-Lizenzen finden Sie hier:
<http://www.dipp.nrw.de/lizenzen/dppl/service/dppl/>

Terms of use:

This document is made available under a Free Digital Peer Publishing Licence. For more Information see:
<http://www.dipp.nrw.de/lizenzen/dppl/service/dppl/>

«НАУКА | RASTUDENT.RU»

Электронный научно-практический журнал

График выхода: ежемесячно

Языки: русский, английский, немецкий, французский

ISSN: 2311-8814

ЭЛ № ФС 77 - 57839 от 25 апреля 2014 года

Территория распространения: Российская Федерация, зарубежные страны

Издатель: компания INFLASH

Учредитель: Соколова А.С.

Место издания: г. Уфа, Российская Федерация

Прием статей по e-mail: rastudent@yandex.ru

Место издания: г. Уфа, Российская Федерация

Абдулгалимов Р.М., Абдулгалимова Г. Н. Картины мира в ментальном компоненте профессионального мировоззрения врача // Наука-RASTUDENT.RU. – 2014. – No. 7 (07-2014) / [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: <http://nauka-rastudent.ru/7/1951/>

© Абдулгалимов Р.М., Абдулгалимова Г. Н., 2014

© Соколова А.С., 2014

© INFLASH, 2014

*Абдулгалимов Рамазан Меджидович,
Доцент кафедры биофизики, информатики и медаппаратуры
Дагестанская государственная медицинская академия,
г. Махачкала, Российская Федерация
ramazan.abdulgalimov@mail.ru*

*Абдулгалимова Гурият Нурахмедовна,
Доцент кафедры медицинской биологии
Дагестанская государственная медицинская академия,
г. Махачкала, Российская Федерация*

Картины мира в ментальном компоненте профессионального мировоззрения врача

Аннотация: В статье авторами рассматриваются биоэтическая и антропоцентрическая картины мира профессионального мировоззрения врача. Делает попытку раскрыть новейшую технологию в медицине формирующую новая парадигма - биоэтическая картина мира. Представлена структура биоэтики для специалиста медицинского профиля, а также приведены разные подходы антропоцентрической картины мира врача.

Ключевые слова: Биоэтическая картина мира, антропоцентрической картины мира, философия, врач, мировоззрения

*Abdulgalimov R. M., Dagestan state medical academy, Makhachkala
Abdulgalimova G. N., Dagestanskaya state medical academy, Makhachkala*

World pictures in a mental component of professional outlook of the doctor

Abstract: In article authors consider bioethical and anthropocentric pictures of the world of professional outlook of the doctor. The new paradigm - a bioethical picture of the world does attempt to open new technology in medicine forming. The bioethics structure for the expert of a medical profile is presented. Different approaches to an anthropocentric picture of the world of the doctor are given.

Keywords: Bioethical picture of the world, anthropocentric picture of the world, philosophy, doctor, outlooks

Картина мира - это способ видения мира как целого, включая и человек в нем. Она связана со стремлением иметь синтетическое, целостное представление о мире. В структуре картины мира участвуют многие картины.

В современных условиях в связи с обоснованием экологических проблем, внедрением новых технологий в медицине формируется новая парадигма - биоэтическая картина мира.

Биоэтическая картина мира в ментальном компоненте профессионального мировоззрения врача – это совокупность накопленных знаний и проблем, возникающих на пересечении медицинской практики (клиническая и экспериментальная медицина) и человеческих ценностей; - область междисциплинарных исследований этических, философских и антропологических проблем, возникающих в связи с прогрессом биомедицинской науки и внедрением новейших технологий в практику здравоохранения [8].

Биоэтическое мировоззрение проявляется в отношении врача к живой природе, ко всему живому и человеку (пациенту), к его организму, к его страданию, болезни на основе общепризнанных человеческих правил и норм нравственности в интересах гармонизации отношений человека с окружающей его природой.

Биоэтическая картина мира объединяет врачей разных специальностей как реальность: исследовательское направление, практика этических комитетов, учебная дисциплина. Формирование биоэтической картины мира будущего врача в медицинских вузах происходит при изучении предмета биоэтика (медицинская биоэтика), как интегрирующей учебной дисциплины познанием этических, экологических, биологических, медицинских, деонтологических знаний.

Философской части биоэтика охватывает проблемы от планетарных до личностных, от ответственности за жизнь в целом до экологической, биологической и медицинской грамотности врача [6].

В основе биоэтической картины мира врача лежит отношение «врач - больной» и вбирает в себе систему отношений: «врач - врач», «врач - медсестра», «врач - родственники пациента», «врач - государство», «врач-право». Врач для пациента представляет медицину в целом, разнообразие врачебных специальностей, манипуляций, технологий диагностического, лечебного, профилактического характера. Проработка прав, свобод и ценностей участников отношения «врач - пациент» создает прочную основу решения биоэтических проблем в различных областях медицины как реаниматология, трансплантология, психиатрия, генная инженерия и диагностика, репродуктивная медицина, пластическая хирургия и других.

В основе биоэтической картины мира врача также лежат и принципы: не навреди, делай добро, соблюдения долга, уважения прав и достоинства личности. Принцип «не навреди» формирует исходную профессиональную гарантию, которая может рассматриваться как условие и основание признания врача обществом в целом и каждым человеком отдельно, который доверяет врачу свое здоровье и жизнь. Практическое отношение врача к больному и здоровому человеку, изначально ориентированное на заботу, помощь, поддержку является основной чертой профессиональной врачебной этики.

Парацельс писал: «Сила врача - в его сердце, работа его должна руководствоваться Богом и освещаться естественным светом и опытностью; важнейшая основа лекарства - любовь».

Принцип «Соблюдать долг» выступает при выполнении врачом определенных профессиональных требований. Если врач способен действовать по безусловному требованию «долга», то такой врач соответствует избранной им профессии, если нет, то он должен покинуть данное профессиональное сообщество.

Под влиянием принципа «уважения прав и достоинства личности» меняется решение «основного вопроса» медицинской этики - вопроса об отношении врача и пациента.

Ныне биоэтическая картина мира строится на определенных мировоззренческих позициях, характерных именно для данного исторического периода. Биоэтическое мировоззрение интегративно аккумулирует любые позиции врача, способные служить основой для привлечения единомышленников, разделяющих исходные установки биоэтики. Возникает вопрос, почему именно биоэтика вплетается в это формирующееся мировоззрение? Поскольку по популярности специалиста медицинского профиля биоэтика уступает, например, психологии, информатике, праву и многим другим знаниям. Но дело в том, что интерес к этим знаниям врача возрастает по мере развития биоэтики, т.к. именно в ней проявляются самые острые и самые "человеческие" проблемы данных наук.

Потребность в применении биоэтических знаний на практике врача огромная. Знание своих прав и обязанностей в сфере охраны здоровья, информированность о самых современных биомедицинских технологиях, их качестве, положительных и негативных сторонах, степени доступности, а также знание о возможности реализовать их в конкретных научно-исследовательских или лечебных учреждениях является позитивным элементом профессиональной деятельности каждого специалиста - врача. Биоэтические знания, в конечном счете, отражает уровень индивидуальной культуры и культуры общества, личные и общественные запросы врача и в социальном контексте.

Гуманистическая направленность процесса формирования биоэтического мировоззрения, выходит на интерес к миру живой природы, комплексное изучение человека. Одновременно проблемы развития биомедицины и ее технологий ставят принципиально новые и крайне сложные вопросы перед философией, и самые тяжелые из них - этические, поскольку человечество оказалось перед тотальной опасностью использования биологических средств воздействия на природу индивида.

Биоэтическое мировоззрение объединяет философско-этическое осмысление проблемы будущего, природы и окружающего мира, внутренней природы пациента и самого врача.

Клятва Гиппократов - связующее звено между высоким профессионализмом и моральным долгом врача, его ответственностью перед обществом. Нравственная культура врача проявляется в овладении им современным биоэтическим инструментарием. Биоэтический инструментарий врача - этико-правовая установка, согласно которой при поиске путей сохранения жизни и поддержания здоровья пациента в результате усвоения новых этических и правовых установок формируется новое биоэтическое сознание (мировоззрение) врача.

Одним из инструментов осуществления новой этико-правовой ориентации врача в научно-медицинской и медико-клинической деятельности являются современные этические кодексы, которые заняли достойное место в новой медицине и мировом здравоохранении.

Проблемы становления и развития биоэтического сознания у всех медицинских специалистов в настоящее время занимают важное место. Российские ученые, особенно медики, пропагандируя инновационные идеи сбережения здоровья, апеллируют к современной концепции биоэтики - философии здорового человека. Врач из специалиста по лечению болезни должен стать «конструктором» здоровья, а «медицина болезней» должна превратиться в «медицину здоровья».

Биоэтическая картина мира врача обусловлена тем, что в современном мире медицина претерпевает процесс цивилизационных преобразований и становится технологически оснащенной и более чувствительной к правовым и этическим аспектам врачевания. При этом ценностно-мировоззренческая особенность врача состоит в многообразии различных форм миропонимания. В медицинских вузах биоэтика, в силу своего происхождения, приобретает мировоззренческий характер (все её проблемы – это проблемы человека, «заброшенного» волей судьбы в медицинскую практику в качестве врача,

пациента, донора, реципиента, испытуемого, клиента); междисциплинарный (в ней взаимосвязаны медико-биологические знания, правовые, этические, религиозные, эстетические, экономические, политические ценности); она является полем специфических проблем (врач-пациент, медицинская тайна, эвтаназия, «суррогатное материнство» и др.); новой формой социальной практики (биоэтические комитеты, научные центры).

Врач в силу своей профессии в человеке видит пациента с набором болезней. При этом объектом его исследования является не сам человек, а его организм, если только речь не идет, например, о врачах-специалистах в области психиатрии, занимающихся в основном лечением психических заболеваний. Если у больного тяжелое заболевание с возможным летальным исходом, врач может видеть в нем не только пациента со страшным диагнозом, но и потенциальный труп.

Другими словами, содержание представления о человеке как о целостном существе подвергается редукции в профессиональной картине мира представителя западной медицины. Частным случаем профессиональной деформации врача является сужение угла зрения. Образ человека в сознании врача схематично выражен в виде составляющих его организма. Медицину на Западе называют «медициной отдельных органов», так как в ней основополагающим способом терапии является лечение симптомов заболеваний и отдельных органов, а не организма человека в целом с учетом его физического и психологического состояния.

По определению «Энциклопедического словаря медицинских терминов» (1983), организм представляет собой «отдельное живое существо, рассматриваемое как биологическая система». Это единая система, в которой все части взаимосвязаны и зависят друг от друга. В профессиональной картине мира врача доминирует принцип биоцентризма, согласно которому любая составляющая организма человека обладает уникальной биологической ценностью, организм человека занимает центральное место в

биоэтической картине мира врача, в основе которого лежать: клетка, ткани, органы, системы органов, микроорганизмы, тело человека.

Структура биоэтики для специалиста медицинского профиля представлена в следующей таблице:

БИОЭТИКА				
Знания, ценности	Принципы и нормы	Проблемы	Социальная практика	Приказы и кодексы
Медико-биологические Правовые Этические Религиозные Эстетические Экономические Психологические	«не вреди!» «делай добро!» Конфиденциальности Уважения автономии и достоинства личности Справедливости Информированного согласия Правдивости	Врач-пациент Медицинская тайна Эвтаназия В психиатрии В трансплантологии В технологиях В медико-биологическом эксперименте	Комитеты биоэтические Научно-исследовательские центры	Международные Региональные

Биоэтическая картина мира – это деятельность врача, позволяющая выполнять свою работу, учитывая нормы биоэтики; это видение врача мира, людей, своей профессии, сквозь призму биоэтических, моральных и правовых норм и деятельность в соответствии с этими нормами. Это новая философия мира, науки и врача.

Философия — это не только теоретическая абстракция высокого уровня, но и свободомыслие, критически направленное мировоззрение, призванное дать человеку ответы на сложнейшие вопросы, прежде всего, о смысле жизни, о добре и зле, о предназначении человека в этом мире, о его месте в этом мире, о соотношении материального и духовного начал. Философия - специфический способ изучения отношения человека к миру и самому себе, арена ассоциативной гибкости ума, его способности видеть объект включенным в сеть многообразных связей и отношений.

Взаимообогащение философского и медицинского знания способствует духовному развитию врача и повышению качества мировоззренческой культуры и эффективности врачевания. Философия задает мировоззренческий горизонт мыслительной и практической деятельности, отвечая на вопрос, ради чего осуществляется то или иное действие при достижении определенных целей. Знание и владение философской методологией открывает наиболее целесообразные пути медицинского исследования, анализа и оценки происходящих событий, помогает учесть влияние различных факторов на ход болезни, раскрыть причины успехов и неудач в лечебной, профилактической и научной деятельности. Философская методология учит врача видеть все явления, процессы в их развитии, непрерывном изменении и в неразрывной связи с конкретными условиями. Она раскрывает сущность творческого мышления, возможности и пути научного предвидения, соотношение творческого мышления врача и используемой им техники и технологий. Философия, как научно-ценностное измерение человеческого существования, формирует категориальное ядро мировоззрения врача. Философская эрудиция является необходимым условием общекультурного развития врача, фактором его профессионализма, обретения чувства достоинства. Философия предлагает врачу систему ответов на мировоззренческие вопросы, которые его интересуют, волнуют, мучают и составляют ядро мировоззрения и в мировоззрении врачей выступает в качестве мировоззренческо-методологической основы современной научной картины мира, интеграции естественнонаучных, медицинских и гуманитарных знаний. Она служит методологической основой медицинской теории и практики врача [9].

Биоэтическое измерение становления и объективации мировоззрения врача в условиях интенсивного развития медико-биологического знания, биотехнологий и повышения внимания человечества к соблюдению основополагающих прав человека, происходит посредством трансформации

моральных норм врачевания Гиппократ, Парацельс, а также деонтологической модели врачевания в биомедицинскую этику.

Биомедицинские формы вторжения техногенной цивилизации в жизнь врача одинаковы во всём мире, но формы морально-мировоззренческой реакции на это вторжение в разных культурах различны.

Специфика взаимосвязей естественнонаучного, гуманитарно-психологического элементов в биоэтической картине мира врача выражается в опоре на современную научную картину мира, приоритетное место в которой принадлежит медико-биологическим научным знаниям, на основе которых формируются идеалы, нормы, принципы, ценностные ориентации и убеждения врача.

Взаимосвязь естественнонаучного, гуманитарного и психологического элементов в мировоззрении врача проявляется в процессе функционирования межпредметных связей по цели формирования и развития мировоззрения, содержанию информационных, операционно-деятельных, стимулирующе-мотивационных, организационно-методических связей и оценочных действий. Специфика мировоззрения врача, идеалов, принципов и норм жизни, ценностных ориентаций, убеждений и верований врача выражаются в гуманистической направленности врачебной деятельности. Взаимосвязь естественнонаучного, гуманитарно-психологического элементов в мировоззрении врача проявляется в комплексном отражении мировоззренческих знаний об окружающем мире, человеке и его месте в мире. Данная взаимосвязь подвижна и развивается в направлении интеграции научного знания, гуманизации, возрастании роли этико-правовых норм в лечебно-профилактической и исследовательской деятельности врача, разработке медико-биологических, социальных интеграционных теорий.

В интегральном виде общечеловеческое содержание мировоззрения врача проявляется в совокупности его общечеловеческих качеств личности, выражающихся в деятельностном отношении к окружающему миру, к другим людям и самому себе. Технология процесса формирования

мировоззрения будущих врачей включает систему современных идей, принципов, совокупность субъектов мировоззренческой подготовки, средств, форм, методов, конкурирующих факторов формирования, связанных с макро- и микросредой обитания студентов, приоритетных направлений и критериальную систему оценки мировоззрения. Теоретико-методологической основой формирования мировоззрения студентов медицинского вуза выступает совокупность принципов: *принцип системности* означает учёт всей совокупности факторов, элементов формирования мировоззрения, относящихся к макро- и микросреде, как целостности и единству; *принцип целостности* мировоззренческой подготовки студентов характеризует данный процесс как целостный, детерминируемый не только реализацией функций входящих в него элементов, подсистем, но и качественно новыми свойствами мировоззренческого процесса, как целостного образования. Целостность предполагает интеграцию формирования мировоззрения врача на меж- и внутри- дисциплинарном уровнях. Принцип целостности означает признание целостной природы человека, его био-психо- социального единства; *принцип структурности* методологии мировоззренческой подготовки будущих врачей означает наличие закономерного единства структурно-функциональных изменений на всех стадиях формирования мировоззрения; *принцип процессуальности* предполагает трактовку формирования мировоззрения будущих врачей как непрерывного процесса влияния на их мировоззрение конкурирующих объективных и субъективных факторов макро- и микросреды; *принцип эволюционизма* мировоззренческой подготовки будущих врачей означает признание эволюции, в ходе которой мировоззрение обучаемого видоизменяется, корректируется, трансформируется под воздействием внешней среды и индивидуального саморазвития в новое, качественно развитое состояние; *принцип детерминированности* процесса мировоззренческой подготовки будущих врачей означает наличие причинной обусловленности, направленности,

содержания приоритетных направлений, форм, средств, методов формирования критериальной системы социальным заказом в виде квалификационных требований к врачу как гражданину и специалисту; *принцип синергетичности* методологии формирования мировоззрения будущих врачей отражает открытость, междисциплинарность данного процесса, взаимодействия разнородных факторов, элементов и подсистем в интересах самоорганизации мировоззренческой подготовки обучаемых, согласованного поведения субъектов и создания требуемой мировоззренческой среды. Формирование и развитие мировоззрения будущих врачей осуществляется в условиях проявления доминирующих тенденций реформирования образования таких, как *фундаментализация, интеграция, гуманизация и гуманитаризация, информатизация и экологизация*. На процесс мировоззренческой подготовки студентов оказывают влияние ведущие тенденции развития современной медицины: социализация, гуманизация, экологизация, технологизация.

Социально-философская концепция мировоззрения врача - это система основных современных научно-гуманистических взглядов и идей, идеалов и ценностных ориентаций, убеждений и верований врача о мире и месте человека в нём, принципах мышления и деятельности в процессе их формирования, развития и объективации. Данная концепция является интегральным, духовно-практическим феноменом, отражающим доминирующее сущностное содержание мировоззрения в конкретно исторический момент жизни и деятельности врача.

Больные нередко внутренне переживают одно, а демонстрируют совершенно другое; другие больные зависимости от ситуации то преувеличивают болезнь, то скрывают ее, то впадают в истерику и т.д. Врач должен разобраться во всех этих тонкостях, так как это имеет огромное значение для установления контакта с больным, постановку правильного диагноза, организации лечебно-профилактической помощи. Поскольку для врача роль личности больного столь значительна, он обязан получить

представление о ней и отдельных ее свойствах (интеллект, мышление, память, темперамент, характер) путем изучения истории жизни человека. Таким образом, изучая историю жизни больного (анамнез жизни), врач должен выяснить не только физическое развитие, условия жизни и труда, перенесенные заболевания, то есть биологический и социальный фон настоящего заболевания, но и - условия развития личности данного человека, а также состояние отдельных ее свойств и особенностей на данный момент. Пренебрежение личностными психическими реакциями в исследовании болезненного процесса, в формировании контакта с больным и в проведении лечебных мероприятий может привести к целому ряду неблагоприятных последствий. В подавляющем большинстве случаев в основе конфликтных ситуаций между больным и врачом лежит не знание врачом личности больного, а не умение наладить соответствующие отношения, что и лежит в основе низкой эффективности проводимых лечебных мероприятий.

Эмоции, реализуясь через эндокринную и вегетативную нервную систему, могут вызвать различные изменения в функции сердца, желудка, печени, почек, органов дыхания и т.д. Задача врача не только устранить источник отрицательных эмоций, но и «переключить» психику больного человека на положительные эмоции, создать условия, чтобы они могли возникнуть, индуцировать их появление, пролонгировать их действие. Медицинское значение эмоций состоит в том, что, во-первых, они являются неотъемлемым компонентом любого заболевания, определяя в значительной степени субъективные и объективные проявления болезни; во-вторых, они управляемы; в-третьих, путем подавления отрицательных эмоций и воспитания (тренировки) положительных можно существенно воздействовать на течение соматического заболевания; в-четвертых, лечебный эффект каждого препарата, любой процедуры, манипуляции и т.д. в значительной степени определяется эмоциональным фоном больного. Контакт (беседа) врача с больным – это уже настоящий, серьезный лечебный процесс. Следовательно, врач, не пользующийся доверием больного, не

стремящийся к моральному облегчению страданий больного, игнорирующий психопрофилактику и психотерапию, лечить не может. Врач обязан заботиться о своем авторитете, беречь его и развивать, поскольку это элемент лечебного воздействия. Проявлять добрые чувства к людям для врача должно стать потребностью. Следовательно, внимательное отношение к личности больного, целенаправленное воздействие на его психику может значительно улучшить результаты профессиональной деятельности врачей всех специальностей. С другой стороны, небрежное, формальное отношение к личности больного может создать весьма сложные препятствия в организации лечебного процесса, а порой и ухудшить течение заболевания. Врач должен сделать все от него зависящее, чтобы понравится больному. Стремление расположить к себе больного должно быть искренним, без заискивания, с соответствующим достоинством.

Сегодня биоэтика – это не только наука, но и уникальная форма мировоззрения, предполагающая определенное нравственное отношение человека к окружающему миру, его представление о нем и своем месте в этом мире. Вопрос о том, что отношение к человеку может и должно быть этичным, был окончательно решен сравнительно недавно. В течение многих веков царило мнение о том, что только человек представляет ценность как живое существо и имеет право использовать произвольно любые объекты живой и неживой природы. Этот тип мировоззрения получил название антропоцентризма.

Антропоцентрическая картина мира - целостное представление о мире, согласно которому человек есть центр вселенной и конечная цель всего мироздания - интегративный подход - формы образовательной работы. Антропоцентризм врача предписывает, ставить феномен человека его потребности во главу всей прочей жизни, только человек имеет ценность, следовательно, врач имеет нравственный долг только перед людьми.

Антропоцентрическая картина мира не соответствует уровню накопленных научных знаний. Новое мировоззрение, свободное от каких бы

то ни было ограничений, заявляет о себе на базе философии космизма, формируется планетарное мышление и человек осознаёт себя гражданином Вселенной.

Основой формирования антропоцентрической картины мира врача послужило представление об уникальности человека и подчиненности всего мира миру человека (врача), т. е. представление о такой структуре мироздания, главная ценность и центр которой – человек и его здоровье.

Антропоцентризм – философский мировоззренческий принцип, содержанием которого является понимание мира, в связи с включенностью в него человека как сознательно-деятельностного фактора [1]

Антропоцентризм - философское воззрение на человека как на центр и высшую цель развития живой природы [2,3,5]; - взгляд на соотношение человека и общества, основанный на убеждении, что мир имеет цель своего развития, которая тесно связана с судьбой человека [4].

Методологически антропоцентризм противостоит натуралистическому детерминизму и историцизму, означая приоритет целелогожающей профессиональной деятельности перед социальными структурами и «законами исторической необходимости».

Содержание принципа антропоцентризма врача исторически вносить изменения, в связи с развитием и внедрением новых технологий, с уровнем развития конкретно-научных знаний о человеке, результатами его самопознания и самосознания.

Антропоцентристская картина мира, раскрывающаяся во взглядах врача на пациента как государя его организма, когда врач преобразует ее сообразно своим знаниям, потребностям пациента, привела к формированию техногенной культуры, в которой доминирующим оказывался научно-логический тип мышления врача с присущим ему рационализмом. А такой тип деятельности врача был направлен на понимание мира, его воссоздание, преобразование и изменение. Подобной мировоззренческой посылке была подчинена и наука, результаты которой, наряду с техническими

достижениями, одновременно расширяли пространство между врачом и пациентом. Следует особо отметить, что любой тип картины мира в той или иной мере антропологичен, поскольку ядро любой картины – человек с его мирозданием, миропониманием, мировоззрением, мировосприятием, мирозиданием, мировзаимдействием.

Антропоцентрическая картина мира, с глубоким интересом врача к пациенту и его внутреннему миру, значительно расширила сферу влияния медицины, впрочем, как и науке в целом.

Антропоцентрическим сознанием врача в настоящее время пронизаны все сферы деятельности медицины и здравоохранения (терапия, хирургия, педиатрия и т.п.). Все законы ориентированы на благо человека, пациента, все «предельно допустимые нормы» являются допустимыми для каждого человека, врача и пациента, но не для отдельных категорий людей, для которых эти «нормы» могут оказаться немилосердными.

В качестве некоей системы ориентации человека не только в мире, но, прежде всего, в себе самом, может выступать механизм идентификации, который наиболее сильно выступает в антропоцентрической картине мира.

Исходный мировоззренческий принцип антропологической картины мира можно определить как антропоцентрический гуманизм врача точкой отсчета, в которой человек является объединяющий рациональный и образно-эмоциональный способы упорядочения целостности Вселенной.

Всеобщее распространение мировоззренческого принципа антропоцентризма не может способствовать объективному изучению действительности врача. Врач не должен рассматриваться как изолированное надприродное существо, которое имеет право субъективно оценивать всё и вся с высоты своей надприродной недостижимости.

Востребованность антропоцентрических ценностей определили многие социокультурные факторы[7]:

- прогресс техники и технологий, бурное развитие промышленности;

- рост требований к уровню образования в обществе, неизбежность модернизации содержания образования;

- развитие наук о человеке (особенно физиологии, психологии), появление новых научных знаний, об особенностях познавательной деятельности человека на протяжении всего периода жизни;

- ослабление религиозной составляющей в культуре и частной жизни, моральное отчуждение людей, особенно в экономически развитых странах.

Антропоцентризм – мировоззрение, в котором врач рассматривается как центр и высшая цель мироздания, т. е. его взгляды на окружающий мир, на пациента и на его место в этом мире. Если в центре внимания находится врач и его потребности, признается, что только врач имеет ценность и, следовательно, врач имеет нравственный долг только перед людьми, то такая философская концепция называется антропоцентризмом. В соответствии с принципами антропоцентризма человек представляет собой высшую ценность, обладая нравственными обязательствами лишь по отношению к людям.

Антропоцентризм был доминирующим мировоззрением человечества на протяжении многих веков. Человек противопоставлялся всем остальным существам на земле, и считалось само собой разумеющимся, что только интересы и потребности человека имеют важность, все остальные существа не имеют самостоятельной ценности. Это мировоззрение передает крылатое выражение: "Все для человека".

Список литературы:

1. Колосова, О. Ю. Антропологическое измерение глобальных проблем современности / О. Ю. Колосова // Научные проблемы гуманитарных исследований. - 2009. - № 1. – С. 127.
2. Малая медицинская энциклопедия. - М.: Медицинская энциклопедия. 1991-96 гг.

3. Первая медицинская помощь. - М.: Большая Российская Энциклопедия. 1994 г.
4. Соколова, Р. И. Человеческий фактор – неучтенный элемент российского государства / Р. И. Соколова // Философские науки. – 2009. - № 5. – С. 32
5. Энциклопедический словарь медицинских терминов. - М.: Советская энциклопедия. - 1982-1984 гг.
6. Биоэтика ноосферного образования. <http://www.noosfera-education.com/article.php?id=91>
7. Голованова Н.Ф. Общая педагогика. Антропоцентрическая парадигма педагогики. <http://studentam.net/content/view/1627/127/>
8. Основы естествознания «Концепции современного естествознания». <http://bestreferat.ru/referat-201658.html>
9. Шевченко Ю.Л. Философия медицины, Систематизирующая роль философии в мировоззрении врача. 2004. <http://referati.me/nauki-filosofiya/filosofiya-meditsinyi.html>

© Абдулгалимов Р.М., Абдулгалимова Г. Н., 2014

Дата публикации: 07.07.2014